【様式２】

**会　社　概　要　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商号（名称）** |  | | | | | | | |
| **代表者職氏名** |  | | | | | | | |
| **住所（所在地）** | **本社** |  | | | | | | |
| **県内事業所** |  | | | | | | |
| **問合先** | **担当部署名** |  | | **担当者職・氏名** | |  | | |
| **電話番号** |  | | **ＦＡＸ番号** | |  | | |
| **電子メール** |  | | | | | | |
| **設 立 年 月 日** | |  | | | | | | |
| **売上高（直近３年分）** | | R　： | | R　： | | | R　： | |
| **業　務　内　容** | |  | | | | | | |
| **営　業　所　数** | |  | | | （県内） | | | |
| **従　業　員　数** | |  | | | | | | |
| **東根市における**  **競争入札参加資格の有無** | | 有　・　一部無（　　　　　　　　）　・　無 | | | | | | |
| **過去２年間に地方自治法施行令第167条の４第２項各号に該当する事実の有無の有無** | | 有　・　無  （有の場合は、別紙にて部門・発生年月日・対応等を詳細に記載すること） | | | | | | |
| **市税その他の税の滞納** | | 有　・　一部有（　　　　　　　　）　・　無 | | | | | | |
| **会社更生法に基づく決定** | | 有　・　無 | **民事再生法に基づく決定** | | | | | 有　・　無 |

（注１）会社概要のパンフレット等がある場合は、１部添付すること。

（注２）組織図を添付すること。